



CASINO DAVOS

Modulo 'Richiesta di revoca del divieto di gioco d'azzardo'

- **Divieto di gioco volontario Art. 80 par. 5 BGS**
- **Divieto di gioco Art. 80, par. 1, let. a et b / par. 2 BGS**

Gentile Cliente,

Per poter esaminare la sua richiesta di revoca del divieto di gioco, Le chiediamo di inviare i seguenti documenti:

- **Questionario per la revoca del divieto di gioco d'azzardo (vedi pagine 2 e 3)**
- **Estratto attuale del registro delle esecuzioni degli ultimi 5 anni (nessun certificato di recupero crediti o di perdita in corso)**
- **Estratti conto bancari degli ultimi 3 mesi (con addebiti e accrediti / senza saldi negativi)**
- **Per i dipendenti: Buste paga degli ultimi 3 mesi**
- **In caso di lavoro autonomo: l'ultima contabilità aziendale e gli estratti conto aziendali degli ultimi tre mesi.**
- **Se disponibile: Altri conti o attività**
- **Se coniugato: consenso scritto del coniuge e numero di telefono per eventuali domande:**
- **Se vive con i genitori: consenso scritto di un genitore**

Non appena avremo controllato i documenti internamente, saremo lieti di contattarla per fissare un appuntamento presso il Casinò di Davos. Durante questo incontro esamineremo la situazione con Lei e con l'ufficio cantonale per poi prendere una decisione merito alla sua richiesta di revoca.

Si prega di notare che una richiesta di revoca per un'autoesclusione dal gioco d'azzardo, può essere presentata solo almeno dopo 3 mesi.

Se ha bisogno di ulteriori informazioni, non esiti a ricontattarci.

SOK-Fachstelle
Promenade 63
7270 Davos-Platz
sok@casinodavos.ch

Cordiali saluti
Casino Davos AG

Situazione finanziaria (in CHF):

Reddito netto mensile:

13. mensilità / bonus / gratifica netto annuale:

Reddito coniuge / netto mensile:

Altre entrate mensili: Si CHF: No

Se sì, descriva le entrate in dettaglio:

Patrimonio: Sì CHF: No

Le informazioni finanziarie devono essere accompagnate da prove corrispondenti in modo da poter essere prese in considerazione.

Costi di alloggio (in CHF):

affitto totale	Quota d'affitto	Ipoteca
	Quota in %	

Costi fissi:

Alimenti al mese:

Costi di leasing al mese:

Prestiti finanziari al mese:

Con la mia firma confermo che le dichiarazioni da me rilasciate sono vere e complete e che i documenti da me allegati sono completi e corretti.

Luogo, data:

Firma: _____